



**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**  
Departamento de Yoro Honduras CA.  
Teléfono: 2446-2785  
Correo: tributacionmunicipalolanchito@yahoo.com



---

## **CERTIFICACION FALTA DE PAGO**

El Suscrito Alcalde Municipal de la Municipalidad de Olanchito, por este medio certifica que el señor(a) ----- con el código catastral LPXXX-XX-XXX (XX-XX-XX-XX) Adeuda a esta Municipalidad por concepto de Bienes Inmuebles la suma de Lps.XXX (XXXX lempiras con XX/100 centavos), según consta en nuestros Registros y Archivos de esta Municipalidad.

Y para constancia firmo la presente en la ciudad de Olanchito, Departamento de Yoro, a los XXXX días del mes de Diciembre del año dos mil XXX.

**Ing. José Tomas Ponce Posas**  
Alcalde Municipal